



Hiermit melde ich mich verbindlich an zum

## **MAV-Spezialseminar – Aufbau und Struktur der AVR Caritas**

P040\_MAV      11. bis 13.11.2024      (Mo - Mi)      im Ausbildungshotel St. Theresia

*Bitte ankreuzen*

Seminar **ohne** Übernachtung    € 610,00 inkl. Tagungsverpflegung & -getränken

Für eine verbindliche Anmeldung geben Sie bitte Ihre **vollständige Privat-Adresse** an.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ m  w

Straße **privat** \_\_\_\_\_ Hausnummer **privat** \_\_\_\_\_

PLZ **privat** \_\_\_\_\_ Ort **privat** \_\_\_\_\_

Telefon **privat** \_\_\_\_\_ Telefon **dienstlich** \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse **privat oder dienstlich** \_\_\_\_\_

*(Die E-Mail-Adresse ist für die Einladung, die private Telefonnummer für kurzfristige Informationen zur Veranstaltung)*

**Rechnungsstellung an die Caritas bzw. Einrichtung:**

Caritas/Ordinariat \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_ Kostenstelle \_\_\_\_\_

Straße/Postfach \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse (Rechnungsempfänger)** \_\_\_\_\_

Stempel der Einrichtung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtungsleitung

**Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden.**

**(<https://www.kolping-akademie-muenchen.de/agb>)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

